

Obtention d'un nommage en « .medecin.fr »

ENGAGEMENT A RESPECTER LES DISPOSITIONS DE LA CHARTE

Nom

Prénom

Adresse professionnelle

Département d'inscription

Numéro d'inscription au tableau

Numéro RPPS

Atteste sur l'honneur s'engager à respecter les dispositions de la présente charte
(mention à reproduire)

Le

Signature de l'intéressé(e)

Un exemplaire de cette charte daté et signé doit obligatoirement être communiqué au conseil départemental d'inscription.